MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. FILING DATE APPLICANT(S)

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

•	AS FILED		AFTER		AFTER 2 "AMENDMENT		LAIMS	AS F	AS FILED		AFTER L'AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
2		 	, 1				51					27,127	DEL	
3		1	/	 		· ·	52						,	
4		0		 			53							
5		7	-	 			<u>54</u> 55					J**		
6		186					_ 56							
7		0		 			57							
8		0					58							
9		(7)					59	•				· -		
10		α					60							
11							61							
12							62							
13		<u> </u>			·		63							
14		<u> </u>					64 -							
15 16		 		-			65							
17		 			ļ		66							
18		 		H		<u> </u>	67							
19		 	· ·				68 69				· ·			
20		-					70			<u> </u>				
21					-		70 71				· · ·			
22							72						· · ·	
23							73							
24							74					•		
25							75							
26					•		76							
27							77							
28	·						78							
29							79							
30	,						80							
31							81							
32							82							
33 34							83							
35							84							
36				-			85							
37							86 87							
38							88							
39							89							
40					- 		90							
41							91							
42							92							
43.							93							
44		,					94				 1	-		
45							95							
46							96							
47							97	I						
48							98			T				
49							99							
50							100							
TOTAL IND.		*	اڳر	•		•	TOTAL IND.		4		4		4	
TOTAL DEP		4=	<u> </u>	4=		4	TOTAL DEP.		←		4		4	
TOTAL CLAIMS			24	J.			TOTAL CLAIMS							
PTO - 1360	(REV. 11/04)	•	<u> </u>	•				l,	J.S. DEPART	MENT of CO	MMERCE	B	+04	
						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							حجيب	